

Estudio número 9

Miringoplastia endoscópica transcanal para varios tipos de perforaciones de la membrana timpánica.

Otology & Neurotology. Guangzhou, Hong Kong (China).

Este estudio prospectivo tiene como objetivo explorar la viabilidad de la miringoplastia endoscópica transcanal, sin elevación de colgajo timpanomeatal, para todo tipo de perforaciones de la membrana timpánica y la comparación de resultados quirúrgicos con los de la timpanoplastia tipo I tradicional con disección del anulus.

Los pacientes fueron divididos en dos grupos para comparar el tiempo quirúrgico, el porcentaje de cierre, el dolor según una escala EVA y la tasa de complicaciones. Los resultados han sido favorables para el grupo de la miringoplastia realizada a través de la perforación en cuanto a la duración de la intervención. No se han producido complicaciones y el dolor ha sido similar en ambos grupos.

Dado que con la técnica push-trough (transperforación) no se requiere elevación del colgajo timpanomeatal, los autores tampoco han utilizado anestesia local y el sangrado ha sido escaso, lo cual favorece notablemente la reducción del tiempo quirúrgico.

Para este estudio se han realizado 254 timpanoplastias en 131 hombres y 123 mujeres, y las causas de las perforaciones han sido infecciosas en su mayoría. Un total de 136 pacientes han sido intervenidos mediante la técnica de transperforación y 118 mediante timpanoplastia tipo I tradicional. En todos los casos se utilizó cartilago y pericondrio del trago para el cierre. En ambos grupos el porcentaje de cierre ha sido del 97%.

Las limitaciones de esta técnica quirúrgica ya no parecen ser el tamaño de la perforación, como se pensaba tradicionalmente, sino la sospecha de alteración de la cadena osicular, o la necesidad de explorar el epítimpano por sospecha de colesteatoma, en cuyo caso se sigue utilizando la técnica tradicional.

Endoscopic transcanal push-trough myringoplasty for different types of tympanic membrane perforations.

Objective: This study aims to explore the feasibility of endoscopic transcanal push-trough myringoplasty (ETPM) for all types of tympanic membrane perforations (TMPs), and compare the outcomes with those of endoscopic type 1 tympanoplasty (ETT) with meatal flap elevation.

Study design: A prospective, controlled study.

Methods: In the present study, inpatients with TMPs were divided into two groups according to the manner of tympanic membrane repair: one group received ETPM without raising the meatal flap, and the other received ETT. The operation duration, post-operative healing rate, visual analogue scale (VAS) of pain, and complication rates were compared between these two groups.

Results: Regardless of the size and location of the perforation, and its relationship with the malleus manubrium, myringoplasty can be completed using the ETPM method. The operation duration for different types of TMPs was shorter in the ETPM group than in the ETT group, and the difference was statistically significant ($p < 0.05$). However, there was no statistical difference in the short-term healing rate ($p > 0.05$) and pain VAS score ($p > 0.05$) between these two groups. Furthermore, no intraoperative or post-operative complications occurred in both groups.

Conclusion: ETPM without raising the meatal flap can be applied for all types of TMPs, regardless of how large the perforation is, or where it is located. This can shorten the operation duration, and has a high healing rate comparable to ETT and mild post-operative pain. Mastering some essential surgical skills under the endoscope would be helpful to ensure the success of the surgery.

Chen, Y.; Jiang, X.; Yang, L.; Wang, J.; Li, P.
Otol Neurotol. 2021;42(5):726-32.
doi:10.1097/MAO.0000000000003029